

לכבוד

מרכז מדברים ארצי
המשרד להגנת הסביבה
ת.ד. 34033 ירושלים 95464
פקס: 02-6495854

תאריך: _____

שלום רב,

הנדון: בקשה לאישור שימוש בתכשיר "מונותפ לתברואה" להדברת תהלוקן האורן

שם המבקש (מדביר) _____ מס' ת.ז. _____

כתובת _____ טלפון _____ טל' נייד _____

מס' היתר הדברה _____ תאריך תום תוקף ההיתר _____

שם מזמין ההדברה _____ מענו _____ טלפון _____

תאור אתר ההדברה: שם, מיקום, כתובת

מספר מוערך של עצי אורן: _____

כמות תכשיר הנדרשת _____ ליטר (ליטר אחד מספיק להזרקה של כ- 50 עצים).

לכמות מעל ל-25 ליטר: מס' היתר רעלים _____ תאריך תום תוקף ההיתר _____

תאריך מתוכנן לביצוע פעולת ההזרקה _____

שם מבצעי ההזרקה בפועל ומספרי היתרי ההדברה שברשותם

הערות _____

רצ"ב פניית הרשות לביצוע הדברה (בקשה שתגיע ללא המסמך לא תטופל)

חתימת מזמין ההדברה

חתימת המבקש (המדביר)
